

**MODULO C****DOMANDA SOGGETTO RAPPRESENTANTE LEGALE (O ABILITATO AI SENSI DI LEGGE) DEL TITOLARE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE NON FACENTE PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE****“SPORTELLLO COMUNALE AFFITTO 2010”****art. 11, comma 3 della legge n. 431/1998 – d.g.r. n. 336 del28.07.2010 d.g.c. n.....del.....**

Il sottoscritto (cognome e nome) ....., nella sua qualità di legale rappresentante del Sig. (cognome e nome).....

**DOMANDA**

**In nome e per conto dello stesso di poter fruire del contributo a valere sullo “Sportello comunale affitto 2010”. A tal fine**

**DICHIARA**

**ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all’art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, i seguenti dati riferiti al Sig. (cognome e nome del rappresentato).....: e al suo nucleo familiare:**

- codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- cittadinanza comunitaria .....

- cittadinanza extracomunitaria.....

Residenza in Lombardia dal.....

Residenza in Italia dal.....

- comune di nascita .....

- provincia di nascita

--	--

- stato estero di nascita .....

- data di nascita

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- telefono .....

- comune di residenza.....

- provincia di residenza

--	--

CAP

--	--	--	--	--	--

- indirizzo (via e n. civico) .....

- stato civile.....

stato di famiglia:

Cognome/Nome	Condizione(*)	Codice fiscale	Data di nascita

(\*):

- 1= anziano ultrasessantacinquenne in casa di riposo
- 2= disabile (art.3 comma 3 legge 104/92) o con invalidità > 66%
- 3= genitore che svolge attività di lavoro o di impresa
- 4= minore

Allega alla domanda: atto di conferimento della rappresentanza legale o abilitazione ai sensi di legge nel caso il titolare del contratto sia persona incapace o comunque soggetta ad amministrazione di sostegno (in originale o fotocopia) .....

**DATI REDDITUALI RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE**

Cognome/Nome	Somma redditi IRPEF art. 4 All.1 del bando) (€)	Somma proventi agricoli art. 4 All.1, del bando) (€)	Somma altri redditi e/o emolumenti percepiti di cui all'Art. 4 All.1 del bando) (€)	Somma degli oneri e spese art. 4 All.1 del bando divise per tipo (IRPEF, spese mediche, rette) (€)	Tipo di reddito: 1= da lavoro autonomo 2= da lavoro dipendente 3= da pensione 4= altro

**DATI PATRIMONIO MOBILIARE/IMMOBILIARE RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE**

Cognome/Nome	Patrimonio mobiliare (€)			Patrimonio immobiliare (€)			
	Codice intermediario (codice ABI per le banche, per gli altri chiedere al gestore)	Denominazione dell'intermediario	Importo	Tipo Patrimonio (fabbricati, terreni, edificabili, terreni agricoli)	Quota proprietà	Valore ICI della quota di proprietà dell'immobile	L'immobile è residenza del nucleo familiare (SI/NO)

ALLEGA, QUALE SOTTOSCRITTORE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE, COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445.

Data.....

Firma